看護職員修学資金返還事由発生届

令和　　年　　月　　日

（宛先）

滋賀県知事

修学生番号

住所〒

氏名

電話番号

下記のとおり、返還猶予事由に該当しないため、滋賀県看護職員修学資金を返還することとなりましたので、届け出ます。

（該当する項目を○で囲んでください。）

|  |
| --- |
| ①県外の医療機関等に就業することとなった。  就業先名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【所在地・都道府県】　　　　　　　　　　　）  ②県内の免除対象施設（特定施設）以外の施設等に就業することとなった。  就業先名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【所在地・都道府県】　　　　　　　　　　　）  ③その他  その他の内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |